

平成 26 年 10 月吉日

会員各位

一般社団法人宮城県作業療法士会
学術局教育部長 紀國谷 恵子
(公印省略)

一般社団法人 宮城県作業療法士会主催
『生活行為向上マネジメント ～概論と演習～』研修会

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、日本作業療法士協会における生活行為向上マネジメント推進プロジェクト事業の助成を受け、生活行為向上マネジメントの研修会を開催することとなりました。生活行為向上マネジメントは、生活から失われた「やりたいこと」を「できる」ようにしていきいきたした地域生活を継続するための支援ツールです。マネジメントシートの記入方法についての演習など基礎的な内容になりますので、お気軽にご参加ください。

敬具

記

日 程：平成 26 年 12 月 7 日（日）9:20 ～ 12:30（受付 9:10～）

会 場：仙台市市民活動サポートセンター 6 階セミナーホール
仙台市青葉区一番町四丁目 1-3 JR 仙台駅から徒歩 15 分
*会場は都合により、当初の予定から上記に変更となっております。

講師：大内義隆 氏（介護老人保健施設なとり，生活行為向上マネジメント推進委員）
二木理恵 氏（介護老人保健施設せんだんの丘）

参加対象者および定員：宮城県内の作業療法士 45 名

参加費：宮城県作業療法士会員 500 円 / 非会員 1,000 円
(生涯教育単位認定：OT 協会生涯教育制度基礎コースポイント 2P)

- ☆ 当日受付にて、参加費を徴収させていただきます。今年度の宮城 OT 士会会員証および OT 協会会員証（支払い証明(振込半券)でも可)を必ずご持参ください。忘れた場合、非会員の扱いとなる場合があります。
- ☆ 定員となり次第締め切らせていただきます。連絡が無ければ参加可能ということで、ご了承ください。
- ☆ 平成 26 年 9 月 20 日に実施した生活行為向上マネジメント研修会と同一の内容です。

申込み先：宮城県作業療法士会事務局 FAX 022-263-0098
〒980-0802 仙台市青葉区二日町 18-25 シャルム二日町 603 号

申込み方法： FAX のみ [締切 11 月 21 日 (金)]
申込み用紙に必要事項をご記入の上、お申込みください。
尚、公文書の必要な方は、11 月 14 日 (金) までにお申し込みください。

問い合わせ先：miyagi_mtdlp@yahoo.co.jp（老健なとり 遠藤）

一般社団法人 宮城県作業療法士会主催

『生活行為向上マネジメント ～概論と演習～』研修会申込み用紙

(FAX の場合は、この用紙をそのまま送信してください。)

○『生活行為向上マネジメント ～概論と演習～』研修会への参加申込みをいたします。

送信先	施設名：宮城県作業療法士会事務局 住所：〒980-0802 仙台市青葉区二日町 18-25 シャルム二日町 603 号 FAX：022-263-0098
-----	--

発信者	所属施設名： 住所：〒 氏名： FAX： Tel：
-----	---------------------------------------

＝申込み注意事項＝

* 下記に所属施設名、電話番号、参加申込者氏名等をご記入の上、平成 26 年 11 月 21 日 (金)までに申込みをお願いいたします。

* 公文書の必要な場合、○を付け、枠外へ公文書宛名、送付先住所をご記入の上、平成 26 年 11 月 14 日 (金)までに申込みをお願いいたします。締切りに遅れた場合、公文書が発送できない場合がございますので、ご注意ください。

所属 連絡先電話番号	氏名	宮城作業療法士会会員 および日本作業療法士協会No.	公文書
Tel ()		宮城 O T 士会： (会員 / 非会員) 日本 O T 協会 No.： ()	要・不
Tel ()		宮城 O T 士会： (会員 / 非会員) 日本 O T 協会 No.： ()	要・不
Tel ()		宮城 O T 士会： (会員 / 非会員) 日本 O T 協会 No.： ()	要・不

☆ 公文書の必要な方は以下にご記入ください。

氏名：

公文書宛名：

送付先住所：〒